

ZARZĄDZENIE NR 13
Rektora Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
z dnia 3 marca 2015 r.

w sprawie zmiany zarządzenia nr 2 Rektora ZUT z dnia 5 stycznia 2009 r.
w sprawie wprowadzenia „Zasad gospodarowania w Zachodniopomorskim Uniwersytecie
Technologicznym w Szczecinie środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria, trybu
zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi,
bez względu na źródło finansowania umów”

Na podstawie art. 66 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Z dniem 16 marca 2015 r. w zarządzeniu nr 2 Rektora ZUT z dnia 5 stycznia 2009 r. w sprawie wprowadzenia „Zasad gospodarowania w Zachodniopomorskim Uniwersytecie Technologicznym w Szczecinie środkami na wynagrodzenia bezosobowe i honoraria, trybu zawierania i rozliczania umów zlecenia lub o dzieło zawieranych z osobami fizycznymi, bez względu na źródło finansowania umów” zmianie ulega załącznik nr 10 (Druk rachunku) i otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Rektor



prof. dr hab. inż. Włodzimierz Kiernożycki

dn.

.....
(nazwisko i imię wystawcy rachunku)**RACHUNEK**dla Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie (jednostka)
za wykonanie

(podać przedmiot umowy)

zgodnie z umową zlecenia*/ o dzieło* nr z dnia..... zawartej na okres od dnia do dnia

Nr pracy badawczej: *

Etap zrealizowany w okresie od dnia do dnia,

Wynagrodzenie w kwocie zł (słownie zł.)

Wypłata: przelewem na rachunek bankowy*:

1) właściwy jak do przelewów wynagrodzeń

2) inny, tj.

Pracę przyjęto bez zastrzeżeń.....
(podpis wystawcy rachunku).....
data i podpis przyjm. pracę (kier.jedn.organ.).....
data i podpis (dysponenta środków) (kierownika jednostki)*W czasie trwania umowy pracownik miał usprawiedliwioną nieobecność w pracy od dnia..... do dnia....., z tytułu której nabywa prawo do wynagrodzenia za czas choroby lub świadczenie pieniężne z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa, przebywał na urlopie bezpłatnym od dnia do dnia, przebywał na urlopie wychowawczym od dnia do dnia lub nastąpiła przerwa w zatrudnieniu od dnia do dnia***.....
(podpis pracownika Działu Kadr)**OŚWIADCZENIE DLA CELÓW PODATKOWYCH**

Nazwisko Imiona 1. 2.

Miejsce urodzenia Data urodzenia

PESEL/NIP* _____

Należy wskazać właściwy numer identyfikacji podatkowej zgodnie z ustawą z 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r. poz. 1314, z późn. zm.):1. **Numer PESEL** jest identyfikatorem do celów podatkowych dla osób:

- nieprowadzących działalności gospodarczej,
- niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
- niebędących płatnikami podatków,
- niebędących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne

2. **Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP)** jest identyfikatorem podatkowym do celów podatkowych dla osób:

- prowadzących działalność gospodarczą,
- będących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług,
- będących płatnikiem podatków,
- będących płatnikami składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne

Urząd Skarbowy, któremu podlega wystawca rachunku

Miejsce zamieszkania właściwe dla rozliczeń z ww. Urzędem Skarbowym:

Ulica nr domu nr mieszk.

Kod pocztowy Miejscowość Kraj

.....
(podpis wystawcy rachunku)* *niepotrzebne skreślić*** *należy wypełnić w przypadku, gdy wystawca rachunku w czasie trwania umowy jest lub był pracownikiem ZUT*